

Formularz zgłoszenia do konkursu „Z rodzinnej szuflady ”

Dane uczestnika konkursu

Imię i nazwisko autora pracy.....

Wiek:

Nazwa i adres szkoły.....

.....

Klasa:

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

Email:

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Archiwum Państwowe w Siedlcach (ul. T. Kościuszki 7, 08 –110 Siedlce) moich danych osobowych oraz danych osobowych moich krewnych w organizowanym przez Archiwum konkursie „**Z rodzinnej szuflady**” oraz w działaniach upowszechniających konkurs m.in. na pokonkursowej wystawie.

Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem konkursu „Z rodzinnej szuflady”*.

Podpis autora pracy:

Podpis rodziców /prawnych opiekunów:

.....

miejsowość data